# Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

## Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 821bc494-1881-4506-b52a-261a1034f3b6

Nombres y apellidos / Full name: EDGAR ANDRES DEVIA RONDON

Tipo de identificación / ID Type: CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number: 1 1 1 0 4 4 4 7 7 7

Fecha de nacimiento / Date of birth: 16/04/1986

País nacimiento / Country of birth: COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number: 3118341782

Correo electrónico / e-mail: EDGARANDRES1986@HOTMAIL.COM

### Datos de Vacunación / Vaccination detail

| Vacuna / Vaccine | Dosis / Doses | Fecha de aplicación / Date of vaccination: Dia / Day | Mes / Month | Año / Year | Laboratorio / Laboratory | Número de Lote / Vaccine Batch | IPS Vacunadora / Administering Center | Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COVID PFIZER | Primera | 20 | 6 | 2021 | | EY0586 | EPS SANITAS CENTRO MEDICO MEDELLIN | LILIANA DAZA |
| COVID PFIZER | Segunda | 11 | 7 | 2021 | | FA9100 | EPS SANITAS CENTRO MEDICO MEDELLIN | LEYDI VIVIANA CANO CIRO |
| COVID PFIZER | Primer Refuerzo | 4 | 2 | 2022 | PFIZER | FM2963 | GIRALDO MEDYREH INTEGRAL SAS | LUISA FERNANDA PULIDO SUAZA |
| Fiebre Amarilla | Única | 25 | 1 | 2025 | Fabricante | 23F0030 | GUATAPE ESE H. La Inmaculada | YURANY ANDREA ARBELAEZ HINCAPIE - CC1037236454 - Activo |
| INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS | Anual | 25 | 1 | 2025 | Green Cross | V50524004 | GUATAPE ESE H. La Inmaculada | YURANY ANDREA ARBELAEZ HINCAPIE - CC1037236454 - Activo |
| COVID PFIZER JN1 | Adicional | 27 | 1 | 2025 | PFIZER | LN8430 | GUATAPE ESE H. La Inmaculada | YURANY ANDREA ARBELAEZ HINCAPIE - CC1037236454 - Activo |

El Mnisterio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Mnistery of Health and Social Protection certifies that the informatión in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.